

.....
Pieczęć firmy

.....
miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH

wydane dla potrzeb świadczeń rodzinnych, świadczeń wychowawczych (500+) i funduszu alimentacyjnego (dla osób zgłaszających dochód uzyskany po roku bazowym)

Zaświadcza się, że Pan(i)

Nr PESEL Zamieszkały(a)

Jest/był zatrudniony (a)
(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie
(podać rodzaj umowy)

od do.....
(podać okres zatrudnienia)

Wynagrodzenie za – wpisać miesiąc i rok
(drugi miesiąc po uzyskaniu zatrudnienia)

1. *Przychód*
2. *Koszty uzyskania przychodu*
3. *Należny podatek dochodowy od osób fizycznych*
(zaliczka na podatek)
4. *Składki na ubezpieczenie społeczne*
(niezaliczone do kosztów uzyskania przychodów)
5. *Składka na ubezpieczenie zdrowotne*
6. *Dochód uzyskany*
pkt.1 – (pkt.2 + pkt.3 + pkt.4 + pkt.5)
7. *Diety **

.....
Pieczęćka i podpis pracodawcy

* należności ze stosunku pracy lub z tytułu stypendium osób fizycznych mających miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przebywających czasowo za granicą- w wysokości odpowiadającej równowartości diet z tytułu podróży służbowej poza granicami kraju ustalonych dla pracowników zatrudnionych w państwach lub samorządowych jednostkach sfery budżetowej na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.- Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.)